

COMMISSION DE DERECHOS HUMANOS DE TENNESSEE
531 HENLEY STREET
ROOM 701
KNOXVILLE, TENNESSEE 37902
(865) 594-6500 FAX (865) 594-6178

THRC NO. _____

HUD NO. _____

QUEJA DE DISCRIMINACION DE VIVIENDA

PORFAVOR ESCRIBA A MANO O CON MÁQUINA

NÚMERO DE TELÉFONO

1. Nombre de persona u organización discriminada (Apellido-Primer Nombre-Inicial de 2do Nombre)(Sr,Sra,Srta.)

Hogar ()

Trabajo ()

Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal

2. ¿Contra quién esta haciendo esta queja?

Nombre (Apellido-Primer Nombre-Inicial de 2do Nombre)

Dirección, Ciudad, Condado, Estado, y Código Postal

Número de Teléfono

¿Cuál es el oficio de la persona nombrada: (Marque todas las que aplican)

Constructor

Dueño

Corredor

Vendedor

Superintendente o Gerente

Banco u Otro Prestamista

Otro-Especifique

Si ud. a nombrado a un individuo que aparecio estar representando a la comapañia en este caso marque esta ca Escriba el nombre y dirección (Calle, Ciudad, Condado, Estado, y Código Postal) de la compañía, en este espacio.

Nombre e Identifique a Otros (si hay) que usted crea que violaron las leyes en este caso.

3. ¿Que hizo la persona contra la que se está quejando? (marque todos los que apliquen)

Negó rentarle, venderle, o negociar con usted

Negó falsamente que había vivienda disponible.

Participó en Blockbusting (convencer a gente blnaca de vender su casa a precios bajos por temor a que la colonia será invadida por minoridades y bajará su valor, y posteriormente venderla a un precio alto)

Discriminaron en condiciones o términos de venta, ocupu de renta, o en servicios o instalaciones

Otro (Explique en el espacio 6)

Se anunció de manera discriminatoria

Discriminación durante la financiación

Discriminación en los servicios de corredor

Lo intimidaron, interfirieron o forzaron a no recibir los beneficios completos de las Leyes Justas de Vivienda del Estado y Federales

¿Cuándo ocurrió el ó los problemas? (incluya la fecha mas reciente)

4. ¿Usted cree que fué discriminado(a) por alguna de las razones que siguen?

Raza o color
 Negro
 Blanco
 Otro

Religión (especifique)

Sexo
 Hombre
 Mujer

Incapacidad
 Física
 Mental

Condiciones Familiares (Niños menores de 18 años en la familia o mujer embarazada)

Orígen Nacional
 Hispano
 Asiático, o Isleno Pacífico
 Indio Americano
 Nativo de Alaska
 Otro

5. ¿Que tipo de casa o propiedad estuvo involucrada?
 Casa de una sola familia
 Una casa o edificio para 2, 3, ó 4 familias
 Un edificio para 5 familias o más.
 Otro, incluyendo propiedad disponible para uso residencial

¿Vivía ahí el dueño?
 Sí
 No
 No se sabe

¿La casa o propiedad se está: (marque la opción que aplique)
 Vendiendo?
 Rentando?

¿Cuál es la dirección de la casa o propiedad?(calle, ciudad, condado, estado)

6. Resuma en sus propias palabras lo que pasó. Utilice este espacio para escribir una declaración breve y concisa de los hechos. Puede incluir detalles adicionales en otra hoja adjunta. Nota: La THRC proporcionará una copia de su queja a la persona u organización contra la que se está quejando.

Usted tiene la opción de firmar la siguiente declaración Ó de hacer certificar por un notario el esta forma, antes de presentar la queja. Declaro bajo la pena de perjurio que lo anteriormente mencionado es verídico y correcto.

Firma del Demandante

Fecha

Firma del Demandante

Fecha

NOTARIZATION (NOTARIZACIÓN)

Complainant Signature (Firma del Demandante)

Date (Fecha)

Complainant Signature (Firma del Demandante)

Date (Fecha)

Sworn to and signed before me this _____ day of _____ 20_____
(Jurado y firmado ante mí este) (día de)

Notary Public Signature (Firma del Notario)

Expiration Date (Fecha de Vencimiento)